

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et pouvoirs pour demande de brevet

French Language Declaration

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que :

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, mailing address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

BLISTER STRIP FOR AN INHALER

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée :

a été déposée le _____ sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT (n° de confirmation _____) et modifiée le _____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnaiss devoir divulguer toute information pertinente à laI acknowledge the duty to disclose information which is material to brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Codepatentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, fédéral des réglementations. § 1.56.

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on January 11, 2005 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT / FR2005 / 050014 (Conf. No.) and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

French Language Declaration

POUVOIRS : je désigne par les présentes tous avocats de SUGHRUE MION, PLLC énumérés sous le Numéro de Client USPTO figurant ci-après comme mes avocats pour poursuivre la présente procédure et traiter avec l'Office des brevets et des marques (*Patent and Trademark Office*) toute affaire en liaison avec celle-ci, reconnaissant formellement que les avocats spécifiques énumérés sous ce Numéro de Client peuvent être modifiés à tout moment, à la discréction exclusive de Sughrue Mion, PLLC, et demande que toute correspondance relative à la demande soit adressée à l'adresse mentionnée sous le même Numéro USPTO.

POWER OF ATTORNEY: I hereby appoint all attorneys of SUGHRUE MION, PLLC who are listed under the USPTO Customer Number shown below as my attorneys to prosecute this application and to transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith, recognizing that the specific attorneys listed under that Customer Number may be changed from time to time at the sole discretion of Sughrue Mion, PLLC, and request that all correspondence about the application be addressed to the address filed under the same USPTO Customer Number.

23373
23373
PATENT TRADEMARK OFFICE

Adresser tout appel téléphonique à : (*nom et numéro de téléphone*)

SUGHRUE MION, PLLC
+1 (202) 293-7060

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

SUGHRUE MION, PLLC
+1 (202) 293-7060

Nom complet de l' unique ou premier inventeur <i>Michel QUONIAM</i>			
Signature de l'inventeur	 Date August 18, 2006	Inventor's signature	Date
Domicile 3, rue des Murs fleuris, F-27320 La Madeleine de Nonancourt, France		Residence	
Nationalité	Française	Citizenship	French
Adresse postale <i>Idem adresse domicile</i>		Mailing Address	
Nom complet du deuxième co-inventeur, le cas échéant		Full name of second joint inventor, if any	
Signature du deuxième inventeur	Date	Second inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse postale		Mailing Address	